

Ficha Cadastral - Pessoa Jurídica  
Registration Form - Legal Entity  
(versão 01.2013)

DADOS CADASTRAIS / REGISTRATION DATA

Resolução CMN 2025/93, Instrução CVM 301/99, Circular Bacen 3461/09

Obrigatório o preenchimento dos campos abaixo. The filling of the fields below is mandatory.

Razão Social (sem abreviação)

Corporate Name (no abbreviation allowed)

Nome Fantasia

Trading Name

CNPJ

Corporate Taxpayer Registry

Inscrição Estadual

State Enrollment

Data de Constituição

Date of Constitution (dd/mm/yy)

Identificação de Registro

Enrollment Identification

Atividade Econômica Principal \*

Main Economic Activity \*

Forma de Constituição \*

Incorporation Type \*

Controle Acionário

Shareholding Control

Nacional/National

Estrangeiro/Foreign

País

Country

Endereço da Sede Social

Headquarters' Address

Número

Number

Complemento

Additional Info

Bairro

District

Cidade

City

UF

State

CEP

Zip Code

País

Country

Telefone

Home Phone Number ( )

E-mail

Site

Website

Endereço para Correspondência

Mailing Address

Sede Social/Headquarters

Outro (especificar a seguir)/Other (specify below)

Logradouro (outro)

Address (other)

Número

Number

Complemento

Additional Info

Bairro

District

Cidade

City

UF

State

CEP

Zip Code

País

Country

\* Para preenchimento dos campos Atividade Econômica Principal e Forma de Constituição, indique apenas o código disponível nos Anexos correspondentes.

\* To fill out the Main Economic Activity and Incorporation Type fields, please refer to Registration Form Supplements – List of Economic Activities and List of Incorporation Type.

EXCLUSIVO PARA FUNDOS DE INVESTIMENTO / FOR INVESTMENT FUNDS ONLY

Resolução CMN 2025/93, Instrução CVM 301/99, Circular Bacen 3461/09

Os campos abaixo são opcionais.

The fields below are optional.

Não serão preenchidos/Won't be filled.

Dados do Administrador do Fundo /Information of the Administrator of the Fund

Razão Social

Corporate Name

CNPJ

Corporate Taxpayer Registry

O campo abaixo é opcional.

The field below is optional.

Não será preenchido/Won't be filled.

Número da Conta CETIP

Account Number at Clearing House for the Custody and Financial Settlement of Securities - CETIP

REPRESENTANTES LEGAIS OU PROCURADORES (1) / LEGAL REPRESENTATIVES OR ATTORNEYS-IN-FACT (1)

Resolução CMN 2025/93, Instrução CVM 301/99, Circular Bacen 3461/09

Obrigatório o preenchimento dos campos abaixo. The filling of the fields below is mandatory.

Nome do Representante (1)

Name of the Representative (1)

Sexo

Gender

Estado Civil

Marital Status

Profissão\*

Profession\*

Nacionalidade

Nationality

Naturalidade

Place of Birth

Data de Nascimento

Date of Birth (dd/mm/yy)

Documento de Identificação

Identification Number

Tipo

Type

Data de Expedição

Date of Expedition (dd/mm/yy)

Orgão

Expedidor

CPF

Individual Taxpayer Registry

Vínculo

Relationship

Procurador/Attorney-in-Fact

Representante Legal/Legal Representative

\* Para preenchimento do campo Profissão, indique apenas o código disponível no Anexo correspondente.

\* To fill out the Profession field, please refer to Registration Form Supplements – Professions.

BNY Mellon Serviços Financeiros DTVM S.A.

Av. Presidente Wilson, 231/ 11º andar

CEP: 20030-905 - Rio de Janeiro, RJ - Brasil

BNY Mellon Banco S.A.

Av. Presidente Wilson, 231/ 10º andar (parte)

CEP: 20030-905 - Rio de Janeiro, RJ - Brasil

Página / Page

1 / 5



Ficha Cadastral - Pessoa Jurídica  
Registration Form - Legal Entity  
(versão 01.2013)

REPRESENTANTES LEGAIS OU PROCURADORES (1) / LEGAL REPRESENTATIVES OR ATTORNEYS-IN-FACT (1)

Resolução CMN 2025/93, Instrução CVM 301/99, Circular Bacen 3461/09

Obrigatório o preenchimento dos campos abaixo. *The filling of the fields below is mandatory.*

Nome do Pai <i>Father's Name</i>		Nome da Mãe <i>Mother's Name</i>	
Telefone <i>Phone Number</i> ( )		Celular <i>Mobile Number</i> ( )	
Logradouro <i>Address</i>		Número <i>Number</i>	Complemento <i>Additional Info</i>
Bairro <i>District</i>	Cidade <i>City</i>	UF <i>State</i>	CEP <i>Zip Code</i>
E-mail			<input type="checkbox"/> Não Possui E-mail/Do not have E-mail

O campo abaixo é obrigatório se aplicável.  
*The field below is mandatory if applicable.*

Não aplicável/Not applicable.

Nome do Cônjuge ou Companheiro (sem abreviação)  
*Spouse or Companion's Name (no abbreviation allowed)*

REPRESENTANTES LEGAIS OU PROCURADORES (2) / LEGAL REPRESENTATIVES OR ATTORNEYS-IN-FACT (2)

Resolução CMN 2025/93, Instrução CVM 301/99, Circular Bacen 3461/09

Os campos abaixo são opcionais.  
*The fields below are optional.*

Não serão preenchidos/Won't be filled.

Nome do Representante (2)  
*Name of the Representative (2)*

Sexo <i>Gender</i>	Estado Civil <i>Marital Status</i>	Profissão* <i>Profession*</i>	
Nacionalidade <i>Nationality</i>	Naturalidade <i>Place of Birth</i>	Data de Nascimento <i>Date of Birth (dd/mm/yy)</i>	
Documento de Identificação <i>Identification Number</i>	Tipo <i>Type</i>	Data de Expedição <i>Date of Expedition (dd/mm/yy)</i>	Órgão Expedidor
CPF <i>Individual Taxpayer Registry</i>	Vínculo <i>Relationship</i>		<input type="checkbox"/> Procurador/Attorney-in-Fact <input type="checkbox"/> Representante Legal/Legal Representative
Nome do Pai <i>Father's Name</i>	Nome da Mãe <i>Mother's Name</i>		
Telefone <i>Phone Number</i> ( )	Celular <i>Mobile Number</i> ( )		
Logradouro <i>Address</i>	Número <i>Number</i>	Complemento <i>Additional Info</i>	
Bairro <i>District</i>	Cidade <i>City</i>	UF <i>State</i>	CEP <i>Zip Code</i>
E-mail			<input type="checkbox"/> Não Possui E-mail/Do not have E-mail

O campo abaixo é obrigatório se aplicável.  
*The field below is mandatory if applicable.*

Não aplicável/Not applicable.

Nome do Cônjuge ou Companheiro (sem abreviação)  
*Spouse or Companion's Name (no abbreviation allowed)*

\* Para preenchimento do campo Profissão, indique apenas o código disponível no Anexo correspondente.

\* To fill out the Profession field, please refer to Registration Form Supplements – Professions.

Observação: identificar até 2 (dois) procuradores ou representantes legais e anexar a procuração específica, se for o caso, comprometendo-se a informar por escrito ao BNY Mellon no caso de eventual alteração ou revogação de mandato. Outros procuradores ou representantes legais podem ser identificados através de procuração específica.

Note: please identify up to 2 (two) attorney-in-facts or legal representatives and attach hereto the specific power of attorney, if applicable, while undertaking the responsibility of informing BNY Mellon in writing in case of an occasional change or revocation of mandate. Other attorney-in-facts or legal representatives may be identified through specific power of attorney.



CONTAS BANCÁRIAS PRÓPRIAS / PRIVATE BANK ACCOUNTS

Obrigatório o preenchimento dos campos abaixo. *The filling of the fields below is mandatory.*

Número de contas que deseja cadastrar para a liquidação de resgates:

*Number of accounts to be registered for redemptions:*

1  2  3

Com o objetivo de evitar possíveis fraudes, esta Ficha Cadastral só será aceita se o número assinalado acima for igual ao número de contas informadas abaixo.

*In order to avoid fraud, the current Form shall only be accepted in the event the above mentioned number corresponds to the identified accounts given below.*

Banco <i>Bank</i>	Nº Banco <i>Bank #</i>	Nº Agência * <i>Branch # *</i>	Número da Conta <i>Account #</i>

Não é autorizado o envio de recursos para contas de terceiros. \* Sem dígito verificador.  
*The remittance of resources to third parties' accounts. \* Without the check digit.*

SITUAÇÃO PATRIMONIAL / EQUITY POSITION

Resolução CMN 2025/93, Instrução CVM 301/99, Circular Bacen 3461/09

Obrigatório o preenchimento dos campos abaixo. *The filling of the fields below is mandatory.*

O valor do patrimônio indicado deverá compreender, se houver, os bens imóveis (ex: casa, apartamento, terreno etc.), os bens móveis (ex: carro, barco, avião etc.) e as aplicações financeiras (ex: valores em conta corrente, fundos de investimento, CDBs, previdência, poupança, ações etc.).

*The equity position provided must include, if applicable, realty (e.g. house, apartment, land etc.), goods (e.g. car, boat, airplane etc.) and investments (e.g. amount in checking account, funds, certificates of deposit, pension funds, savings, shares etc.).*

Patrimônio Líquido  Até/Until R\$ 100.000  
*Net Asset* Especificar/Specify: R\$ \_\_\_\_\_

De/From R\$ 100.001 a/up to R\$ 500.000

De/From R\$ 500.001 a/up to R\$ 1.000.000

De/From R\$ 1.000.001 a/up to R\$ 10.000.000

De/From R\$ 10.000.001 a/up to R\$ 50.000.000

Acima de/Above R\$ 50.000.001  
Especificar/Specify: R\$ \_\_\_\_\_

Faturamento Médio Mensal  Nenhum/none  
*Average Monthly Earnings*

Até/Until R\$ 100.000  
Especifique/Specify: R\$ \_\_\_\_\_

De/From R\$ 100.001 a/up to R\$ 500.000

De/From R\$ 500.001 a/up to R\$ 1.000.000

De/From R\$ 1.000.001 a/up to R\$ 3.000.000

Acima de/Above R\$ 3.000.000  
Especifique/Specify: R\$ \_\_\_\_\_

COMPOSIÇÃO ACIONÁRIA / STOCK COMPOSITION

Instrução CVM 301/99, Circular Bacen 3461/09

Obrigatório o preenchimento dos campos abaixo. *The filling of the fields below is mandatory.*

Anexar Organograma ou/or  Indicar todas as participações abaixo. Informe quantas linhas serão preenchidas.  1  2  3  
*Attach Organizational Chart Identify all the stock compositions. Inform how many lines will be filled.*

Nome/Razão Social (sem abreviação) <i>Name/Corporate Name (no abbreviation allowed)</i>	CPF/CNPJ <i>Individual/Corporate Taxpayer Registry</i>	Nacionalidade <i>Nationality</i>	% Capital

PARTICIPAÇÕES SOCIETÁRIAS OU EMPRESAS CONTROLADAS / EQUITY HOLDINGS OR CONTROLLED COMPANIES

Resolução CMN 2025/93, Instrução CVM 301/99, Circular Bacen 3461/09

Os campos abaixo são obrigatórios se aplicável.  
*The fields below are mandatory if applicable.*

Não aplicável/Not applicable.

Indique apenas as maiores participações ou as mais relevantes. Informe quantas linhas serão preenchidas.

1  2  3

Razão Social (sem abreviação) <i>Corporate Name (no abbreviation allowed)</i>	CNPJ <i>Corporate Taxpayer Registry</i>	Nacionalidade <i>Nationality</i>	Capital Social <i>Share Capital</i>	% Capital



Ficha Cadastral - Pessoa Jurídica  
 Registration Form - Legal Entity  
 (versão 01.2013)

## SOCIEDADES COLIGADAS / ASSOCIATED COMPANIES

Instrução CVM 301/99

 Os campos abaixo são obrigatórios se aplicável.  
 The fields below are mandatory if applicable.

 Não aplicável/Not applicable.

Indique apenas as maiores participações ou as mais relevantes. Informe quantas linhas serão preenchidas.

 1  2  3

 Razão Social (sem abreviação)  
 Corporate Name (no abbreviation allowed)

 CNPJ  
 Corporate Taxpayer Registry

 Nacionalidade  
 Nationality

 Conforme definido na Circular BACEN 3461/09 e Instrução CVM 301/99, informações sobre situação patrimonial/financeira do INVESTIDOR devem ser compatíveis com seu perfil de movimentação.  
 BACEN 3461/09 Circular and CVM 301/99 Instruction have established that the information on INVESTOR's earnings and equity/ financial position must be compatible to INVESTOR's financial activity profile.

## REFERÊNCIAS COMERCIAIS / BUSINESS REFERENCES

Resolução CMN 2025/93, Instrução CVM 301/99

Obrigatório o preenchimento dos campos abaixo. The filling of the fields below is mandatory.

 Nome  
 Name

 Telefone  
 Phone Number

1)

( )

2)

( )

## DECLARAÇÃO DO CLIENTE / DECLARATION OF THE CLIENT

Resolução CMN 2025/93, Instrução CVM 301/99, Circular Bacen 3461/09

A instituição possui sócio, diretor ou procurador que possa ser considerado Pessoa Politicamente Exposta?

Does the institution have a partner, director or attorney-in-fact that might be considered Politically Exposed Person?

 Sim/Yes  Não/No

Resolução 16, de 28/03/2007 (COAF), art. 1º, § 1º - Consideram-se pessoas politicamente expostas os agentes públicos que desempenham ou tenham desempenhado, nos últimos cinco anos, no Brasil ou em países, territórios e dependências estrangeiras, cargos, empregos ou funções públicas relevantes, assim como seus representantes, familiares e estreitos colaboradores.

COAF Resolution 16, from March, 28th 2007, art. 1, § 1 - It is considered to be a Politically Exposed Person (PEP) public agents that have or have had, in the last five years, in Brazil or other countries, territories and foreign premises, positions, jobs or relevant public roles, as well as their representatives, family members and immediate collaborators.

São consideradas válidas somente as ordens transmitidas:

Orders to be considered valid shall be transmitted:

 Verbalmente  
 Verbally

 Por Escrito: Fax, Carta ou E-mail  
 In writing: Fax, Letter or E-mail

 Ambos  
 Both

A transmissão de ordens é um ato personalíssimo, somente transferível a procurador com poderes específicos para tanto. O BNY Mellon, em qualquer hipótese ou sob qualquer pretexto, não se responsabiliza por ordens transmitidas por terceiros não autorizados.

The transmission of orders is a personal act, only to be transferable to an attorney-in-fact with specific powers for such a purpose. BNY Mellon takes no responsibility on account of orders transmitted by non-authorized third-parties, under no conditions whatsoever.

## DISPOSIÇÕES FINAIS / FINAL PROVISIONS

As informações cadastrais são de responsabilidade exclusiva do CLIENTE que se compromete a comunicar imediatamente ao BNY Mellon Serviços Financeiros DTVM S.A. e/ou BNY Mellon Banco S.A. ("BNY Mellon"), por escrito, qualquer alteração que venha a ocorrer em seus dados cadastrais, responsabilizando-se pelo pagamento de eventuais encargos que venham a ser cobrados do BNY MELLON, bem como por toda e qualquer penalidade ou dano decorrente, direta ou indiretamente, de alterações cadastrais não informadas.

The registration information is of sole responsibility of the CLIENT, who undertakes the responsibility of immediately informing BNY MELLON SERVIÇOS FINANCEIROS DTVM S.A. and/or BNY Mellon Banco S.A. ("BNY MELLON"), by writing, of any modification which may occur in its registration information, being also responsible for the payment of any fees which may be charged from BNY MELLON, as well as for any penalty or damage resulting, directly or indirectly, from modifications of registration information which were not informed to BNY MELLON.

O CLIENTE autoriza o BNY MELLON:

The CLIENT authorizes BNY MELLON:

a) a proceder com a análise e conferência dos dados cadastrais constantes desta Ficha Cadastral, inclusive através do sistema da Central de Risco do Banco Central e do Serasa;

a) to proceed with the analysis and checking of the information of this Registration Form, including through Brazilian Central Bank Risk system and Serasa;

b) a encaminhar seus dados cadastrais aos órgãos de Proteção ao Crédito em caso de inadimplemento de qualquer obrigação decorrente da aplicação nos fundos de investimento administrados pelo BNY MELLON;

b) to send its registration information to the entities of Credit Protection, in the event of non compliance of any obligations resulting from the investments in Funds administered by BNY MELLON;



## DISPOSIÇÕES FINAIS (continuação) / FINAL PROVISIONS (continuation)

c) a fornecer seus dados cadastrais, saldos e movimentações financeiras ao Banco Central do Brasil, ao Conselho de Controle de Atividades Financeiras, à Comissão de Valores Mobiliários, à Receita Federal, à BM&FBOVESPA S.A. - Bolsa de Valores Mercadorias e Futuros, ao The Bank New York Mellon Corporation e suas subsidiárias, e, ainda, ao gestor da carteira e ao distribuidor do fundo de investimento, quando aplicável; e

d) a gravar as ligações telefônicas, quando da transmissão de ordens de movimentação, assim como também o seu Distribuidor ou Agente Autônomo.

O CLIENTE declara, neste ato, que:

a) são verdadeiras as informações dispostas na presente Ficha Cadastral, bem como são legítimos os documentos anexados à mesma;

b) se compromete a informar, de imediato, quaisquer alterações que vierem a ocorrer nos seus dados cadastrais, conforme estabelecido na Instrução CVM 301/99 e na Circular Bacen 3461/09;

c) nos termos da Lei 9613/98, regulamentada pela Circular Bacen 3461/09, os bens, direitos e/ou valores apresentados na presente Ficha Cadastral não são provenientes, direta ou indiretamente, de atividades ilícitas, criminosas, ou ainda, de acordo com a Carta-Circular Bacen 3542/12, de atividades que auferem indícios de ocorrência dos crimes constantes da referida Lei, bem como não oculta ou dissimula a natureza, origem, localização, disposição, movimentação ou propriedade de bens, direitos ou valores;

d) o propósito e a natureza de sua relação com o BNY MELLON estão estabelecidos no(s) termo(s) de adesão e/ou no(s) contrato(s) firmado(s) com esta instituição, conforme o caso, para fins da Circular Bacen 3461/09;

e) está ciente que mesmo optando pelo não recebimento do extrato mensal, eventualmente poderão ser enviadas correspondências através do correio tradicional, caso seja exigido por regulamentação aplicável. Nesses casos, as correspondências serão enviadas para o endereço de correspondência indicado neste instrumento. Para cancelar o envio do extrato mensal, é necessário preencher a ficha de solicitação de bloqueio/desbloqueio de emissão de extrato mensal;

f) os mandatos, procurações ou instruções, por instrumento público ou particular, sem prazo de validade, entregues ao BNY MELLON, somente serão considerados como revogados ou cancelados para todos os fins a contar do recebimento de comunicação escrita naquele sentido, ficando o BNY MELLON, na falta da mesma, isento de quaisquer responsabilidades; e

g) aceita a eleição do Foro da Comarca da Capital do Estado do Rio de Janeiro para dirimir quaisquer conflitos oriundos da presente Ficha Cadastral.

c) to supply the Brazilian Central Bank - Bacen, the Financial Activities Control Council, CVM (Securities and Exchange Commission of Brazil), Receita Federal (Brazilian IRS), BM&FBOVESPA S.A. - Bolsa de Valores Mercadorias e Futuros, The Bank of New York Mellon Corporation and its subsidiaries, the investment manager and the distributor of the investment fund, if applicable, with your registration information, equity position and financial activity; and

d) to record the telephone conversations, when regarding the transmission of transaction orders, as well as the Distributor or Independent Investment Agent.

The CLIENT attests, hereby, that:

a) the information indicated in this Registration Form is true, as well as that the documents enclosed herewith are legitimate;

b) it undertakes the responsibility to immediately inform about any modifications which may occur in its registration information, in accordance with CVM's Instruction 301/99 and by Circular 3461/09 issued by the Central Bank;

c) according to the provisions of Law 9613/98, regulated by Circular 3461/09, issued by the Central Bank, the assets, rights and/or amounts indicated in this Registration Form do not result, directly or indirectly, of illicit or criminal activities or, yet, according to Circular-Letter 3542/12, also issued by the Central Bank, of activities which indicate the occurrence of the crimes foreseen in the referred Law, as well as do not omit or dissimulate the nature, origin, localization, disposition or property of assets, rights or amounts;

d) the purpose and nature of the relationship with BNY MELLON are stated in the term(s) of adherence and/or in the contract(s) signed with this institution, accordingly, with regards to Circular Bacen 3461/09;

e) is aware that even if you opt not to receive the monthly statement, eventually correspondence might be mailed through regular mail, if required by applicable regulation. In these cases, the correspondence will be mailed out to the mailing address indicated in this Registration Form. To block the issuance of monthly statement, it is required to fill out therequest to block / reinstate issuance of monthly statement;

f) power of attorneys, proxies or directions which are granted to BNY MELLON, either by a public deed or a private instrument of transaction, and which do not set a period of validity, will only be considered terminated or set aside for all intents and purposes once there is given written notice on this sense. BNY MELLON will be free from any liability if notice is not given; and

g) accepts the election of the jurisdiction of the Court of the city of Rio de Janeiro to resolve on any and all conflicts resulting from this Registration Form.

Local / Place

Data / Date (dd/mm/yy)

X

Assinatura do Representante (1) / Signature of the Representative (1)

X

Assinatura do Representante (2) / Signature of the Representative (2)

Obrigatório se houver. / Mandatory if applicable.

Para uso exclusivo do  
BNY Mellon: responsável  
pela conferência e atualização  
cadastral  
For BNY Mellon use only

